Załącznik nr 2

 Ankieta

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt aktu podlegający konsultacji : | ***Program Współpracy Powiatu Strzelecko- Drezdeneckiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3*** |
| Miejsce i czas zgłaszania opinii | Starostwo Powiatowe ,ul.. Ks. St. Wyszyńskiego 7, /osobiście/ lub na adres starosta@fsd.pl w terminie od **25 lipca** **do 24 sierpnia 2018r.** |
| Nazwa organizacji wnoszącej opinie:  | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………. |
| Siedziba organizacji,osoba do kontaktu; | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Obszar zadania podlegający opiniowaniu:***1) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i tradycji* *2) kultura fizyczna**3) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych* | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
| Inne uwagi dotyczące programu: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Uzasadnienie: | …………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

 zgłoszenia opinii projektu aktu prawa miejscowego

 Miejscowość ……………… ,dnia……………

 …......…………………………………

 podpis osoby reprezentującej podmiot